

Temas de sexualidad que preguntan adolescentes a través de la prensa

Claudio Suárez¹, Diego Navarrete¹, Paola Riffo¹, Diego Reyes¹, Catalina Gutiérrez², Carolina Herrera², Temistocles Molina³, Ramiro Molina³

RESUMEN

Estudio descriptivo de 870 preguntas de adolescentes, sobre sexualidad y reproducción recibidas en el suplemento dominical Vida Afectiva y Sexual, del Diario La Cuarta de Santiago y reagrupadas en 10 grandes temas. Fueron 57,8% mujeres y 42,2% varones, sin diferencias por edad. Para el análisis se aplicó el test de Chi cuadrado y análisis multinomial. Los temas más consultados: Relaciones Sexuales, Anatomía relacionada al sexo, Homosexualidad e ITS, Embarazo en Adolescentes y Masturbación. Los/las adolescentes menores preguntan más sobre Masturbación y Desarrollo Puberal y los/las adolescentes mayores en Anticoncepción. No hubo tendencia por edad en los temas de Relaciones Sexuales, Embarazo, Relaciones Afectivas y Familiares y Homosexualidad e ITS. Los varones preguntan significativamente más sobre Masturbación, Anatomía relacionada al Sexo y Homosexualidad e ITS. Las mujeres preguntan más de Relaciones Sexuales, Embarazo y Relaciones Afectivas y Familiares. No hubo diferencias por Regiones. De los Subtemas de Relaciones Sexuales los más consultados fueron: Inicio Sexual relacionado con el Desarrollo Puberal, Dispareunia y

Anorgasmia. Hubo tendencia a mayor edad por la inquietud acerca de Dispareunia y Anorgasmia.

En conclusión se confirma la urgencia de desarrollar programas de educación sexual en el Sector Público y capacitar a los docentes, padres y apoderados para satisfacer las necesidades de las/los adolescentes. La educación debe ser impartida por igual a hombres y mujeres, considerando algunos temas en complejidad creciente en relación a la edad.

PALABRAS CLAVES: *Sexualidad adolescente, medios de comunicación, educación sexual.*

SUMMARY

Descriptive study of 870 adolescents questions about sexuality and reproduction received at the Sunday supplement called Affective and Sexual Life of the newspaper: La Cuarta of Santiago of Chile. These questions were grouped in 10 subjects. 57,8% were coming from women and 42,2% from men, no difference by age was found. Chi square test and multinomial analysis was applied. The questions more frequent were on Sexual intercourse, Anatomy related to sex, Homosexuality and STI, Pregnancy in Teenagers and Masturbation. The minor adolescents asked more on Masturbation and Puberal Development and adolescents over 17 years old about Contraception. It was not

¹ Alumnos de Medicina, 7º año.

² Alumnos de Obstetricia, 4º año.

³ Académicos CEMERA, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

found a tendency by age on Sexual Intercourse, Pregnancy, Family and Interpersonal relationships and Homosexuality and STI. The adolescents men asked more on Masturbation, Anatomy related to Sex and Homosexuality and STI. The woman asked more on Sexual Intercourse, Pregnancy and Interpersonal and family relationships. No differences were found by geographical Regions. Regarding the under subjects related to Sexual Intercourse, the Sex initiation related with puberal development, Dispareunya and Anorgasm, were more asked, and for these last two subjects the tendency of question were coming from over 17 years old. As final conclusion it is urgent to develop sexual education programs for Education Public Sector and to improve the training of teachers, parents and tutors to cover the demand of adolescents in this area of knowledge. The sexual education must be the same for both gender, but considering some subjects in different type of complexity, related to age of adolescents.

KEY WORDS: *Adolescents sexuality, mass medias, sexual education.*

INTRODUCCIÓN

Aun escuchamos los ecos y tenemos en la retina las imágenes de la Reunión Internacional del Asia Pacífico (APEC). La importancia de la educación para sustentar a futuro el desarrollo que Chile alcanzará en las áreas de la economía y la industria será muy importante. También recordamos los impactos de la falta de educación sexual en las conductas y en la fecundidad adolescentes en toda la Región, como se discutió en el Congreso Regional sobre Sexualidad y Educación Sexual que se realizó en Santiago a fines de octubre del 2004. Esperamos con expectación las conclusiones y los comentarios del estudio desarrollado por la Comisión de Educación Sexual convocada por el Ministro de Educación.

Los numerosos estudios sobre sexualidad juvenil en Chile, muestran que el inicio del coito ocurre en la mediana de 16,4 años para los hombres y de 17,2 para las mujeres (1).

También se ha detectado que el 50% de los varones y el 45% de las mujeres ya han tenido, al menos, un coito antes de ingresar a la educación superior (2).

La realidad en Santiago revela que mientras en la Comuna de La Pintana hay 29 Nacidos Vivos anuales de madres de 14 años y menos, en las Comuna de Vitacura no existen nacidos vivos en esa edad y sólo 1 en las Comunas de Providencia y Las Condes (3). La dura realidad nos dice que 1 de cada cuatro casos de SIDA, adquirieron el virus antes de los 29 años de edad (4).

Actualmente son pocos los establecimientos escolares del área privada que no tienen actividades educacionales en Educación Sexual. En tanto que en el sector público son muy escasos los establecimientos escolares que desarrollan programas de educación sexual y no más de un 10% de los profesores de enseñanza básica y media tienen capacitación en este tema, los cuales se concentran en el sector privado.

Por otra parte, en Chile existen Programas de Educación Sexual, los cuales no han sido considerados por el Ministerio de Educación (5).

El actor principal que es el joven chileno sujeto de la educación, no ha tenido espacios para mostrar sus inquietudes y dudas en sexualidad. Las JOCAS fueron una buena instancia al respecto que no se concretó en programas específicos. Sólo se quedó con el dejo amargo de preguntas crudas sin responder en forma sistemática (6, 7)

Los medios de comunicación de masas en estos últimos 10 años y en forma progresiva han creado espacios para discutir, mostrar, analizar y recoger la sexualidad juvenil y adulta. Hay espacios que claramente se han abierto, aunque sea con fines de alcanzar una mayor sintonía o venta de periódicos y revistas (8).

Uno de estos espacios ha sido el suplemento dominical del periódico La Cuarta que de ser un fascículo de difusión sexualista, se transformó en un documento de instrucción en sexualidad altamente consumido por público de todas las edades, de nivel socioeconómico medio y medio bajo. Este suplemento,

se ha asesorado de organismos universitarios y de profesionales con lo cual ha combinado hábilmente los aspectos lúdicos con la necesidad de informar a la población en un lenguaje transparente y comprensible.

Una de las secciones de este suplemento es el dedicado a preguntas que llegan por correo corriente, electrónico, fax y mensajes en las líneas telefónicas destinadas por el periódico para estos efectos. Las respuestas son de profesionales tanto especialistas en adolescencia como en sexualidad adulta.

Se ha acumulado una base de datos con esta experiencia que muestra otra realidad de las inquietudes de nuestra juventud. Ha parecido importante publicar esta información para el uso y conocimiento de docentes, prestadores de salud, padres y apoderados en general y líderes sociales y religiosos preocupados del tema.

MATERIAL Y MÉTODO

Es un estudio descriptivo, no aleatorio ni controlado de 870 preguntas recibidas por correo electrónico, fax, buzón de voz telefónico y correo corriente en el suplemento dominical Vida Afectiva y Sexual, del Diario La Cuarta de Santiago. Este suplemento tiene una sección de preguntas para jóvenes y ado-

lescentes, cuyas respuestas están a cargo del Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de la Adolescencia, (CEMERA), de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Se tabularon las preguntas recibidas en los primeros 13 meses de funcionamiento (septiembre 2002 y septiembre 2003). Estas preguntas se reagruparon por temas mayores aplicando el criterio de los autores que asignaron las preguntas a los temas. En caso de duda se discutió en grupo el criterio de asignación. Se resumieron en 10 temas y un grupo Otras para aquellas imposible de asignar a un tema específico o que incluía varios contenidos consultados, sin poder separar lo más importante o central. En las preguntas recibidas se tenía la edad, el sexo y el origen de el o la consultante.

Las 503 preguntas fueron de mujeres (57,8%) y 367 de varones (42,2%). La distribución por edad, Región y sexo de la población estudiada se aprecia en la Tabla 1.

Para el análisis de la información se analizaron los temas por las variables de sexo, edad y origen de las consultas. En esta última variable hubo 34 personas a las cuales no se les pudo identificar el origen dado que dejaron mensaje en el buzón sin decir de donde llamaban o bien sus preguntas se hicieron vía correo electrónico. Se aplicó el test de Chi

Tabla 1
CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN CONSULTANTE AL SUPLEMENTO DOMINICAL DE LA CUARTA (DISTRIBUCIÓN %)

<i>Edad en años</i>	<i>Masculino (n=367)</i>	<i>Femenino (n=503)</i>	<i>Total (n=870)</i>	<i>p (*)</i>
11 - 13	11,5	14,1	13,0	n/s
14 - 15	36,1	29,0	32,0	0,03
16 - 17	33,6	32,8	33,1	n/s
18 - 19	18,9	24,1	21,9	n/s
<i>Región de origen</i>	<i>Masculino (n=347)</i>	<i>Femenino (n=489)</i>	<i>Total (n=836)**</i>	
IV	6,3	3,3	4,6	0,04
V	8,4	8,4	8,4	n/s
VIII	3,8	4,3	4,1	n/s
Metropolitana	60,2	65,0	63,0	n/s
Otras	21,3	19,0	20,0	n/s

(*)CHI2.

(**)34 adolescentes con correos electrónicos sin identificar ciudad.

cuadrado para las diferencias y el análisis multinomial para el cálculo de los Riesgos Relativos.

Todas las preguntas fueron anónimas y en el caso que se daba el nombre completo, se utilizó las iniciales para mantener la confidencialidad.

RESULTADOS

En la Tabla 2 se aprecia que en el total, los temas más consultados fueron Relaciones Sexuales, Anatomía Relacionada al Sexo, Homosexualidad e ITS, Embarazo en Adolescentes y Masturbación. Al analizar las tendencias por edad, hay diferencias altamente significativas en las inquietudes acerca de Masturbación, Anticoncepción y Desarrollo Puberal. En masturbación son los/las adolescentes entre 11-15 años los que más preguntan, en el tema de Anticoncepción, son los/las adolescentes entre 16-19 años mientras que el Desarrollo Puberal es consultado por los y las adolescentes de 11-13 años. Con una menor significación sin tendencia por edad ocurre con los temas de Embarazo y de Relaciones Afectivas y Familiares. Aunque Homosexualidad e ITS es el tercer tema en importancia y hay mayor inquietud a mayor edad, no alcanza significación en las diferencias por edad y su tendencia. El tema relaciones sexuales más preguntado no tiene diferencias por edad y en la tendencia por edad.

En la Tabla 3 se analiza los temas preguntados según sexo de las y los adolescentes.

Los varones preguntan más y con tendencia significativa sobre Masturbación, Anatomía en la Sexualidad y Homosexualidad e ITS. Las mujeres preguntan más de Relaciones Sexuales, Embarazo y Relaciones Afectivas y Familiares, sin embargo la tendencia es significativa sólo para estos dos últimos temas.

Al comparar la Región Metropolitana con las otras Regiones, no hubo diferencias significativas en la frecuencia ni en la tendencia.

Dado que el Tema Relaciones Sexuales fue lo más preguntado tanto por grupos de edad como en varones y mujeres, se desagregó las 195 preguntas de este tema, en 10 subtemas, para profundizar esta inquietud. En la Tabla 4 se aprecia el resultado por grupos de edad.

Los temas acerca del inicio sexual relacionado con el desarrollo puberal, lo referente a la Dispareunia y la Anorgasmia son los subtemas más preguntados. Fue imposible asignar a subtemas en casi un quinto de las preguntas, pues estas eran confusas en sus contenidos mezclando conceptos. Estas se acumularon en las menores edades.

Sólo hay una tendencia a mayor edad por la inquietud acerca de Dispareunia y Anorgasmia.

Es muy posible que los números acumulados por subtemas no permitan un estudio de significación exigente como el del presente estudio.

Tabla 2

TEMAS SEGÚN EDAD DE LAS O LOS CONSULTANTES. DISTRIBUCIÓN% Y RIESGOS RELATIVOS

Temas	11-13 (n=113)	14-15 (n=278)	16-17 (n=288)	18-19 (n=190)	Total (n=869)	p (*)	RR (**)	95% LC
Relación Sexual	19,5	18,3	26,7	23,2	22,3	n/s	1,07	0,91-1,26
Masturbación	15,0	14,4	6,3	4,2	9,6	0,00**	0,78	0,65-0,94*
Anticoncepción	0,88	2,88	6,6	11,6	5,8	0,00**	1,41	1,13-1,76*
Desarrollo Puberal	18,6	5,0	3,1	4,2	6,0	0,00**	0,71	0,58-0,88*
Trastornos Conducta	2,7	2,9	1,7	0,5	2,0	n/s	0,81	0,60-1,09
Abuso Sexual	3,5	1,1	1,0	2,1	1,6	n/s	0,91	0,66-1,25
Anatomía/Infor.Sexo	15,9	15,5	12,5	15,3	14,5	n/s	0,96	0,81-1,1
Embarazo	8,0	7,6	11,8	16,3	10,9	0,02*	1,2	0,99-1,43
Relac.Afectiv/Familia	7,1	9,7	8,0	4,2	7,0	0,04*	0,8	0,72-1,06
Homosexualidad-ITS	6,2	12,6	13,5	15,3	12,7	n/s	0,8	0,72-1,06
Otros temas	2,7	9,7	7,9	4,2	7,0	n/s	-	-

(*)Chi².

(**)Modelo Multinomial.

Tabla 3
TEMAS CONSULTADOS SEGÚN SEXO. DISTRIBUCIÓN% Y RIESGOS RELATIVOS

Temas	Masculino (n=367)	Femenino (n=503)	Total (n=870)	p (*)	RR (**)	95% LC
Relación Sexual	18,0	25,6	22,4	0,00**	0,79	0,43-1,43
Masturbación	16,4	4,6	9,5	0,00**	4,02	1,99-8,13*
Anticoncepción	4,9	6,4	5,8	n/s	0,87	0,40-1,88
Desarrollo Puberal	4,9	6,7	6,0	n/s	0,82	0,38-1,76
Trastornos Conducta	2,5	1,6	2,0	n/s	1,73	0,59-5,12
Abuso Sexual	1,4	1,8	1,6	n/s	0,86	0,26-2,87
Anatomía/Infor.Sexo	22,1	9,0	14,5	0,00**	2,78	1,48-5,21
Embarazo	2,7	16,9	10,9	0,00**	0,18	0,079-0,42*
Relac.Afectiv/Familia	3,5	10,7	7,7	0,00**	0,37	0,17-0,82*
Homosexualidad-ITS	17,2	9,3	12,6	0,00**	2,07	1,09-3,91*
Otros temas	6,5	7,4	7,0	n/s	—	

(*) Chi².

(**) Modelo Multinomial.

La distribución por sexo de los subtemas se observa en la Tabla 5.

No se encontró diferencias significativas en la distribución por sexo, a pesar que algunos subtemas son preguntados sólo por mujeres como lo referente a Dispareunia y Anorgasmia y Excitación como fase de respuesta sexual coital. En tanto que las mujeres no preguntan de los temas Menstruación/Sexualidad y Embarazo/Sexualidad. Dado estos resultados no se hizo un estudio multinomial, pues sus Riesgos Relativos son todos no significativos. En el análisis por Regiones, tampoco hubo diferencias significativas.

DISCUSIÓN

Este estudio aporta información de un segmento de la población juvenil de niveles socioeconómicos bajos y medios que accede en mayor proporción al Diario La Cuarta. Permite detectar a través de las preguntas directas, las inquietudes y necesidades reales. No corresponde a una encuesta en las cuales las alternativas para detectar potenciales inquietudes y necesidades están diseñadas por variables de respuesta pre diseñadas y por lo tanto con el sesgo del investigador. En países donde no existe un plan o experiencia de Educación Sexual en los establecimientos edu-

Tabla 4
SUBTEMAS DE RELACIONES SEXUALES POR GRUPOS DE EDAD. DISTRIBUCIÓN% Y RIESGOS RELATIVOS

Subtemas	11-13 (n=22)	14-15 (n=51)	16-17 (n=77)	18-19 (n=44)	Total (n=194)(*)	p (**)	RR	95% LC
Inicio Sex/Des. Puber	31,8	41,2	26,0	15,9	28,4	n/s	0,98	0,76-1,25
Dispareu/Anorgasmia	9,1	3,9	11,7	25,0	12,4	0,02*	1,67	1,18-2,35*
Sexo Oral/Anal	9,1	5,9	14,3	6,8	9,8	n/s	1,23	0,88-1,72
Coito/ Frec coital	9,1	11,7	3,9	6,8	7,2	n/s	1,07	0,74-1,54
Eyac. Precoz/Impoten	0,0	2,0	9,1	6,8	5,7	n/s	1,73	1,09-2,75*
Menstruación/Sexual	0	3,9	7,8	6,8	5,7	n/s	1,73	1,09-2,75*
Excitación	0	5,9	3,9	9,1	5,2	n/s	1,50	0,95-2,36
Promiscuidad	0	1,2	5,2	4,6	3,6	n/s	1,48	0,88-2,50
Embarazo/sexualidad	4,6	3,9	2,6	0	2,6	n/s	0,83	0,48-1,45
Otros subtemas	36,4	19,6	15,8	18,2	19,6	n/s	—	—

(*) Chi².

(**) Modelo Multinomial.

Tabla 5
SUBTEMAS DE RELACIONES SEXUALES POR SEXO. DISTRIBUCIÓN%

<i>Subtemas</i>	<i>Masculino (n=66)</i>	<i>Femenino (n=129)</i>	<i>Total (n=195)</i>	<i>p (*)</i>
Inicio Sex/Des. Puber	33,3	25,6	28,2	n/s
Dispareu/Anorgasmia	0,0	18,6	12,3	n/s
Sexo Oral/Anal	10,6	9,3	9,7	n/s
Coito/ Frec coital	3,0	9,3	7,2	n/s
Eyac. Precoz/Impoten	9,1	3,9	5,6	n/s
Menstruación/Sexual	16,6	0,0	5,6	n/s
Excitación	0,0	7,8	5,1	n/s
Promiscuidad	6,1	2,3	3,6	n/s
Embarazo/sexualidad	7,6	0,0	2,6	n/s
Otros subtemas	13,6	23,3	20,0	n/s

(*)Chi².

cacionales públicos, es de riesgo elaborar estudios cerrados cuantitativos, pues el sesgo de la cultura tradicional juega en la alternativas a preguntar. En este aspecto la experiencia de la Jornadas de Educación en Sexualidad y Afectividad desarrolladas por el Ministerio de Educación y el Servicio Nacional de la Mujer, JOCAS, dio una rica experiencia de las inquietudes y necesidades de los y las jóvenes escolares para construir un Plan de Educación Sexual (9). Otra experiencia es la tenida con el programa de Educación Sexual Adolescencia Tiempo de Decisiones, desarrollado por CEMERA, donde se encuestó a los estudiantes, padres y apoderados para conocer las dudas e inquietudes en Sexualidad y Reproducción Humana, junto con el estudio de grupos focales para determinar los temas a desarrollar y la metodología a aplicar (5). Sin embargo toda esta información es complementaria y de utilidad para responder las preguntas de ¿Qué? y ¿Cuándo?, enseñar.

De los 10 temas preguntados, ninguno que debiera estar ausente en un Programa de educación sexual y confirma lo ya publicado por otros estudios (7).

Las inquietudes se concentraron en los temas más sensitivos como Relaciones Sexuales, Anatomía relacionada al sexo, Homosexualidad e ITS, Embarazo en Adolescentes y Masturbación. Los temas del Desarrollo psicosexual como la Masturbación y el Desarrollo Puberal, son inquietudes de los más

jóvenes y varones. La anticoncepción es una inquietud de adolescentes mayores a partir de los 15-16 años.. Los temas de Relaciones Sexuales, Embarazo y Relaciones Afectivas y Familiares son inquietudes y necesidad de la juventud, sin discriminación por edad y por lo tanto el curriculum los debe considerar desde el inicio. Los temas de homosexualidad y de Infecciones de transmisión sexuales, se preguntan a mayor edad, pero sin una significación en la tendencia, ésto revela que el tema debe tener contenidos de complejidades crecientes desde el inicio del Programa de Educación Sexual y los profesores y padres y apoderados, estar preparados para preguntas, tal vez inesperadas, de los más jóvenes, en estas áreas del conocimiento.

En cuanto a las diferencias por género, se produce en los temas de Embarazo y Relaciones Afectivas y Familiares. Es una consecuencia de las necesidades y de una educación machista tanto en familia como en los programas de educación sexual. Tal vez la interpretación es que estos temas deben ser enfocados en forma similar para ambos sexos como debe ocurrir con todos los temas de educación sexual incluyendo a la Masturbación como parte del proceso de Crecimiento y Desarrollo de un ser humano normal. No es posible aceptar hoy, temas para hombres y temas para mujeres.

En los subtemas relacionados con Relaciones Sexuales, el estudio más bien detecta la

confusión existente al respecto. Llama la atención de la aparición de las disfunciones como la Dispareunia, Anorgasmia y Eyaculación Precoz que se explica por ser éste un consultorio que llena espacios de consultas no resueltas en el sistema de salud y menos para adolescentes. Los subtemas no tienen diferencias por género.

Estos resultados muestran la necesidad de desarrollar en forma didáctica los conocimientos a cerca de la respuesta sexual humana normal y de las principales disfunciones, como información cultural indispensable del funcionamiento del cuerpo humano y de contribuir al respeto del mismo y la autoestima de las personas.

En conclusión este estudio descriptivo no controlado confirma la urgencia de desarrollar un programa de educación sexual en el Sector Público y aplicar las políticas ya elaboradas. Es indispensable capacitar a los docentes, padres y apoderados para llenar las necesidades de los jóvenes que ocupan espacios de consulta ante el vacío de la información educacional. Este estudio revela que no es posible dejar en manos de cada establecimiento la elaboración de un Programa de Educación Sexual, pues el nivel de formación de los docentes, Directivos, padres y apoderados, no puede cubrir las actuales inquietudes básicas de sus alumnos e hijos/as en materias de sexualidad humana.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de la Juventud. Cuarta encuesta Nacional de la Juventud 2004.
2. Jara G, Molina T, Caba F, Molina R. Y González E. Sexualidad en alumnos universitarios. *Rev Chil Obstet Ginecol Inf Adolec* 2000; 7(1): 9-15
3. Ministerio de Salud. <http://deis.minsal.cl/deis/def2001/t03.nv.ed.mama.htm>
4. Ministerio de Salud. El nuevo sistema de Vigilancia de Enfermedades de Transmisión Sexual. *Boletín ETS, Boletín VIH/ SIDA*. www.minsal.cl/iniciativas/conasida.html 2003
5. Toledo V, Luengo X, Molina R, Murray N, Molina T, Villegas R. Impacto del programa de Educación sexual Adolescencia tiempo de Decisiones. En: Molina R, Sandoval J, González E. *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Editorial Mediterráneo 2003.
6. González E, Molina R, Castro J, Jara G, Meneses R. Modelo educativo alternativo para madres adolescentes que abandonan el sistema escolar regular. En: Molina R, Sandoval J, González E. *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Editorial Mediterráneo 2003.
7. Molina R. La Educación Sexual en Chile, un concepto evolutivo y la realidad chilena. En: Molina R, Sandoval J, González E. *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Editorial Mediterráneo 2003.
8. Hidalgo A, Rasmussen B, Nuño B, Villaseñor M. Estrategias de Consejería en sexualidad para adolescentes a través de un servicio telefónico y de prensa. En: Molina R, Sandoval J, González E. *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Editorial Mediterráneo 2003.
9. Planet P, Child R, Arredondo A. Adolescentes y Prevención del VIH/SIDA. En: Molina R, Sandoval J, González E. *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Editorial Mediterráneo 2003.